Concepto, Finalidad/Objetivos, Planeamiento, Flujo de Información en

Registros de Cáncer

Registros de Cáncer

Se caracterizan por ser Centros de recolección, almacenamiento, procesamiento y análisis, de forma sistemática y continua, de información sobre pacientes o personas con diagnóstico confirmado de cáncer.

Estos centros pueden ser:

de base populacional (RCBP)

de base hospitalaria (RHC)

Registro Hospitalario de Cáncer
- RHC -

Este tipo de registro se caracteriza por ser un centro de recolección, almacenamiento, procesamiento y análisis, de forma sistemática y continua de información de pacientes atendidos en una unidad hospitalaria, con diagnóstico confirmado de cáncer.

La información producida en un RHC refleja el desempeño del equipo clínico en la atención prestada al paciente.

INCA
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

Registro de Cáncer de Base Poblacional
- RCBP -

Este tipo de registro se caracteriza por ser un centro de recolección, almacenamiento, procesamiento y análisis, de forma sistemática y continua de información de personas que residen en un área geográfica delimitada con diagnóstico confirmado de cáncer.

La información producida en un RCBP busca conocer el número de casos nuevos de cáncer en una población específica, en un área geográfica determinada, en un tiempo definido (= tasa de incidencia).

INCA
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

Registro Hospitalario de Cáncer

Objetivos

En relación a la Planificación y Administración Hospitalaria

Proporcionar información sobre el número de casos de cáncer registrados en el hospital, por ubicación del tumor y sexo

Caracterizar el perfil de la demanda de los pacientes de cáncer en relación con: características demográficas; condición de llegada al hospital (derivación, diagnóstico y tratamiento)

Medir y evaluar los intervalos de tiempo entre: 1ª consulta, 1er diagnóstico y el inicio del tratamiento

En relación a la Investigación y Educación

Analizar la sobrevida global de los pacientes para las diferentes localizaciones tumorales de acuerdo a los tipos mas frecuentes de tratamientos realizados em el hospital

Proporcionar a los RCBP la información necesaria sobre los pacientes atendidos en el hospital

Contribuir al desarrollo técnico de los profesionales del hospital, publicando y distribuyendo material educativo referente a las codificaciones utilizadas en el RHC

INCA
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

Registro de Cáncer de Base Poblacional

Objetivos

En relación con la Planificación y Gestión en Salud Pública

- Evaluar el impacto del cáncer en poblaciones cubiertas por el registro, mediante el análisis de las tasas de incidencia.
- Contribuir a la evaluación de la demanda de servicios de salud y el flujo de pacientes dentro del área de cobertura del registro.
- Contribuir a la identificación de las áreas de riesgo.

En relación a la Investigación y la Educación

- Contribuir con estudios epidemiológicos descriptivos, en la población cubierta por el registro.
- Identificar, por área geográfica, los grupos de riesgo.
- Contribuir al desarrollo técnico de los profesionales en el área de la salud pública actualizando, divulgando y distribuindo material didáctico referente a las codificaciones utilizadas en el RCBP.

INCA
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

Registro Hospitalario de Cáncer

Finalidades

Contribuir a la mejora de la atención prestada al paciente

Planeamiento intra-institucional

Asistir y contribuir en la organización de un Sistema de Información en Cáncer

Educación profesional continua para los profesionales en el área de la salud pública

INCA
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

Registro de Cáncer de Base Poblacional

Finalidades

Promover la vigilancia epidemiológica del cáncer en la población cubierta por RCBP

Contribuir a la planificación de los servicios de salud en el área de cobertura del registro

Contribuir a la organización de un sistema de información en Cáncer a nivel nacional

INCA
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

Registro Hospitalario de Cáncer

Planeamiento

- Coordinador y Equipo Técnico de RHC
- Comisión Asesora del RHC
- Evaluación de la Ficha de recolección de datos
- Utilización y mantenimiento del Manual de Rutinas y Procedimentos
- Ubicación en un área física
- Conocer el número de aperturas de pacientes nuevos por año
- Conocimiento de la estrutura del SAME

INCA
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

Registro de Cáncer de Base Poblacional
Planeamiento

- **Coordinador y Equipo Técnico del RCBP**
- **Comisión Asesora del RCBP**
- **Preparación de Ficha para recolección de datos**
- **Elaboración de Manual de Rutinas y Procedimientos**
- **Ubicación en un área física, vínculo legal**
- **Encuesta de todas las instituciones que serán fuentes notificadoras del RCBP**
- **Evaluación de los indicadores de salud y demográficos de la población**

INCA
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

Metodología para recolección de datos RHC

1- Los datos deben ser recolectados y almacenados, de forma continua y sistemática, a partir de historias clínicas hospitalarias únicas.

2- Para hospitales especializados la identificación de casos que serán registrados se puede hacer a partir de la verificación de todas las historias clínicas aperturadas en el hospital. En estos hospitales, se justifica la busqueda a través de las listas de historias aperturadas, de manera que la cobertura es excelente, es decir, ningún caso nuevo se pierde.

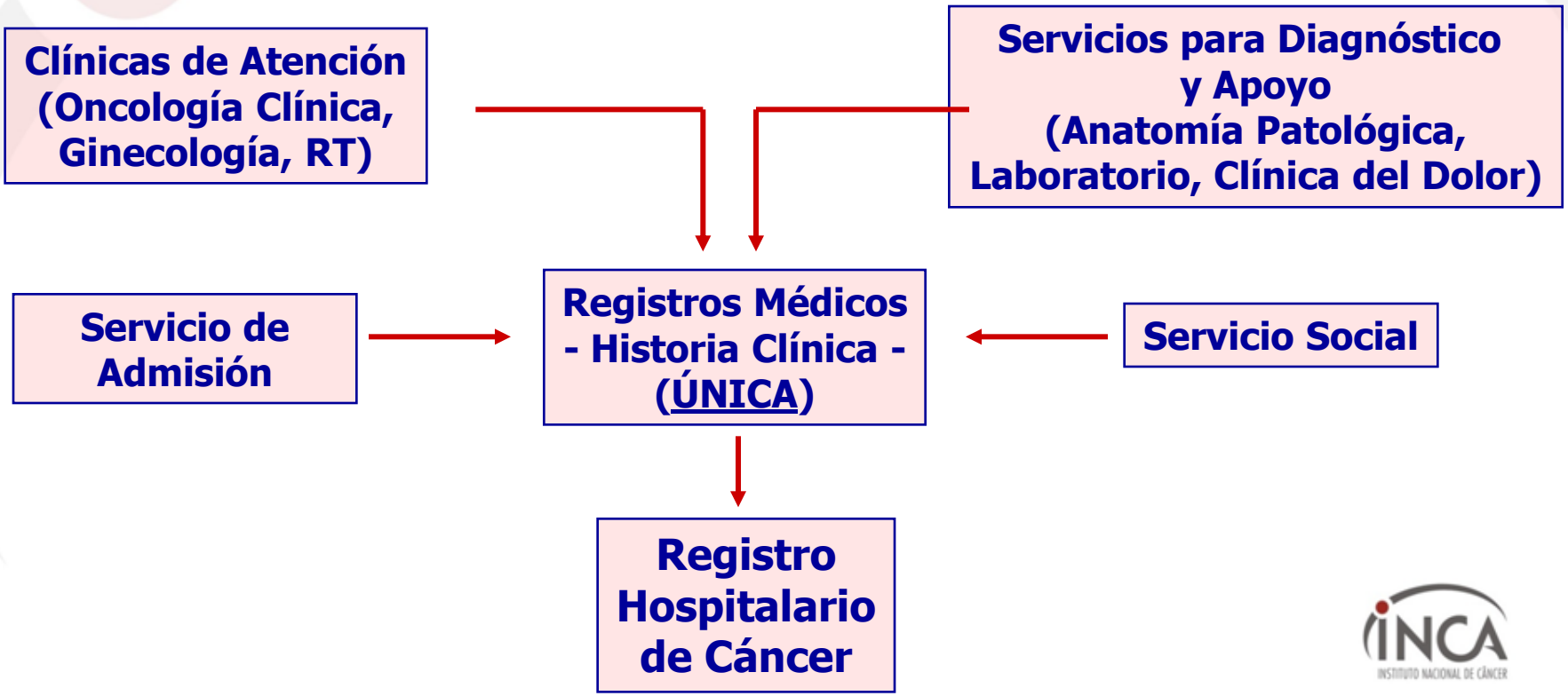
3- Para hospitales generales, la busqueda específica disminuye el trabajo de evaluación de un número significativo de historias clínicas que no se refieren a cáncer. Se debe asignar al hospital por los servicios de atención y diagnóstico. Aquellos servicios que atiendan pacientes con cáncer y el servicio de anatomía patológica, deberan ser usados como fuentes hospitalarias para notificación de tumores.

INCA
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

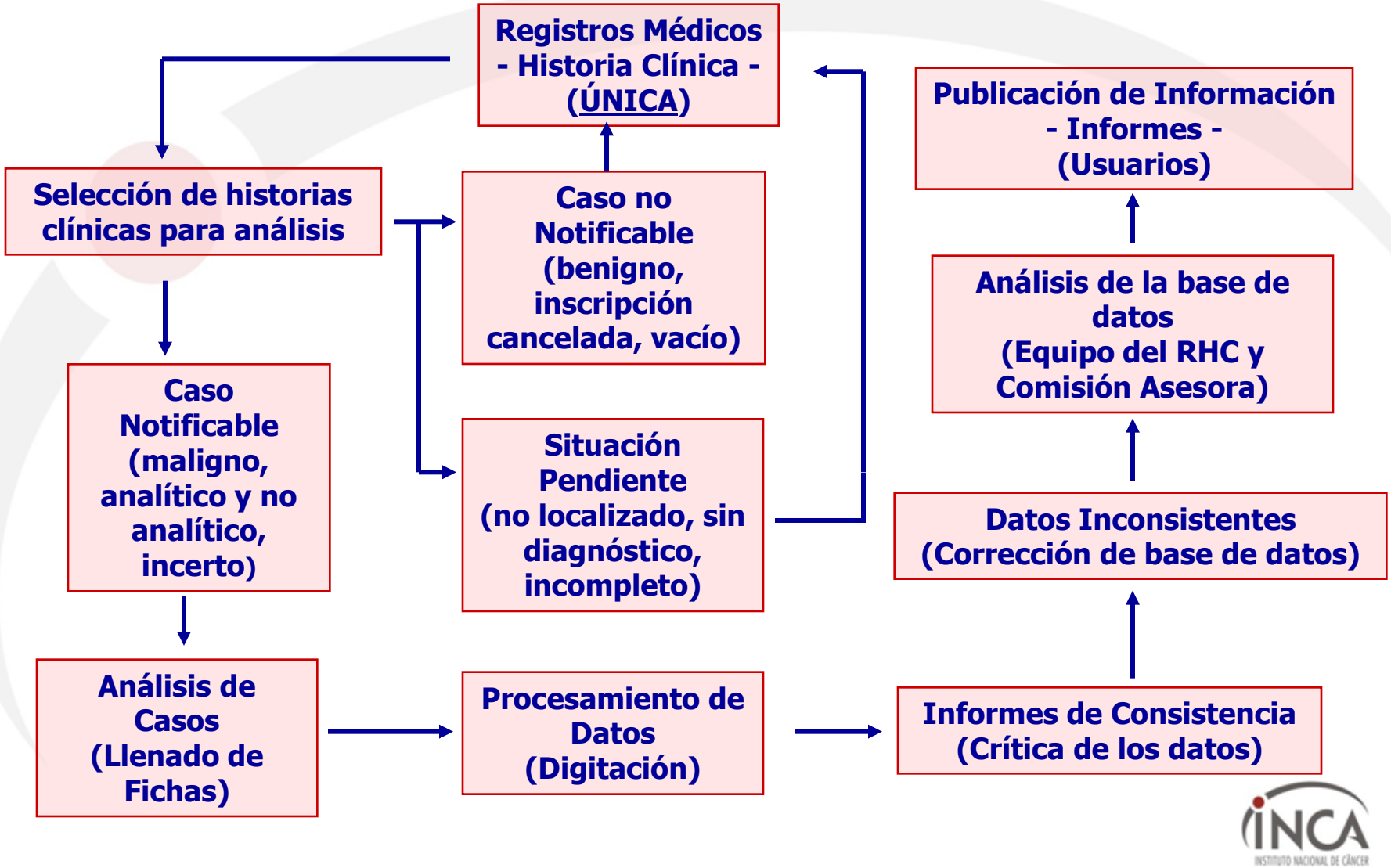
RECOLECCIÓN DE DATOS Y FLUJO DE INFORMACIÓN

Hospital Especializado

Flujo Externo en RHC


Clínicas de Atención (Oncología Clínica, Ginecología, RT)
Servicios para Diagnóstico y Apoyo (Anatomía Patológica, Laboratorio, Clínica del Dolor)
Servicio de Admisión
Registros Médicos - Historia Clínica - (ÚNICA)
Servicio Social
Registro Hospitalario de Cáncer

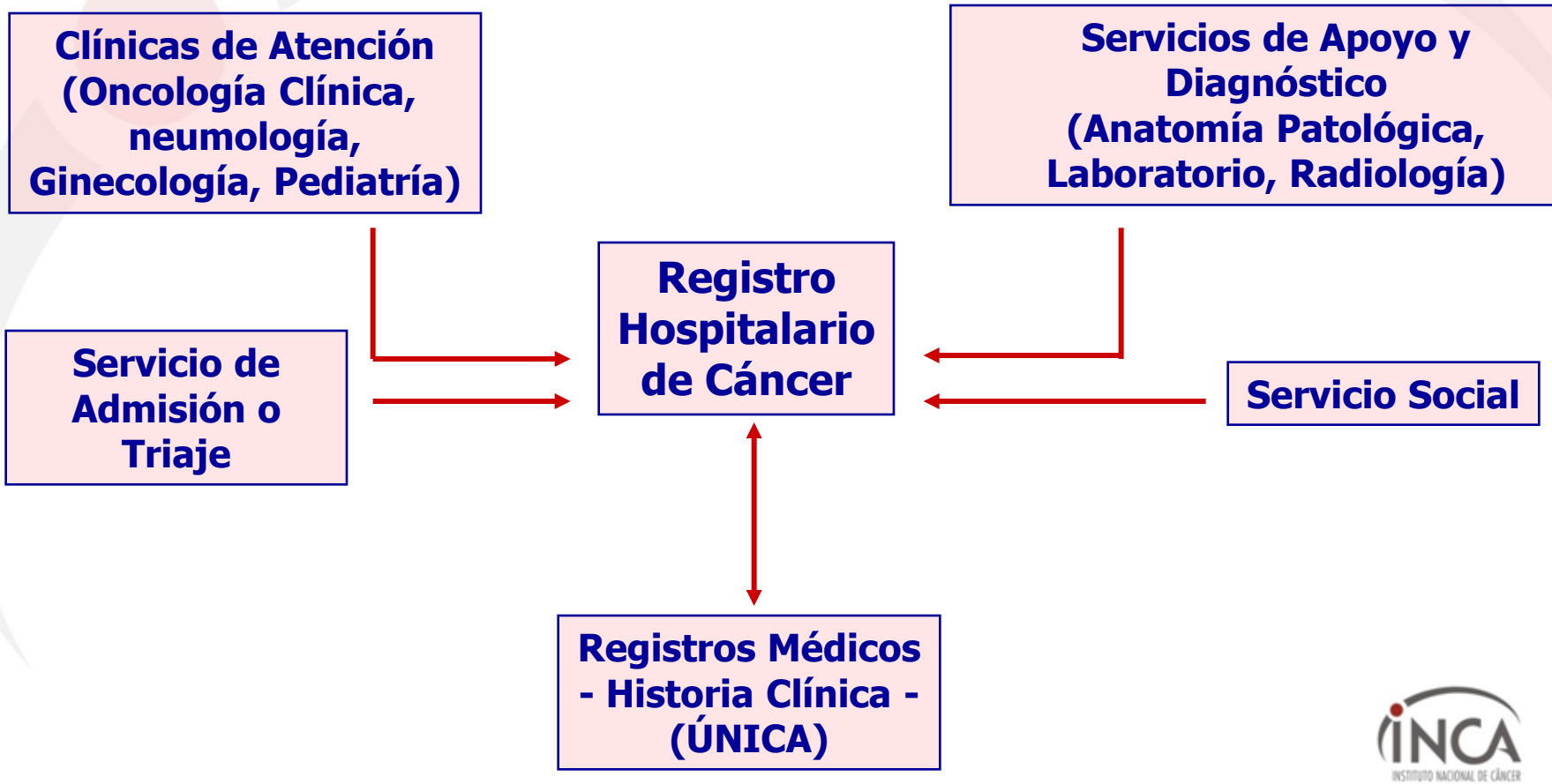
Flujo Interno de un RHC


Registros Médicos - Historia Clínica - (ÚNICA)
Selección de historias clínicas para análisis
Caso no Notificable (benigno, inscripción cancelada, vacío)
Caso Notificable (maligno, analítico y no analítico, incerto)
Situación Pendiente (no localizado, sin diagnóstico, incompleto)
Análisis de Casos (Llenado de Fichas)
Procesamiento de Datos (Digitación)
Informes de Consistencia (Crítica de los datos)
Datos Inconsistentes (Corrección de base de datos)
Análisis de la base de datos (Equipo del RHC y Comisión Asesora)
Publicación de Información - Informes - (Usuarios)

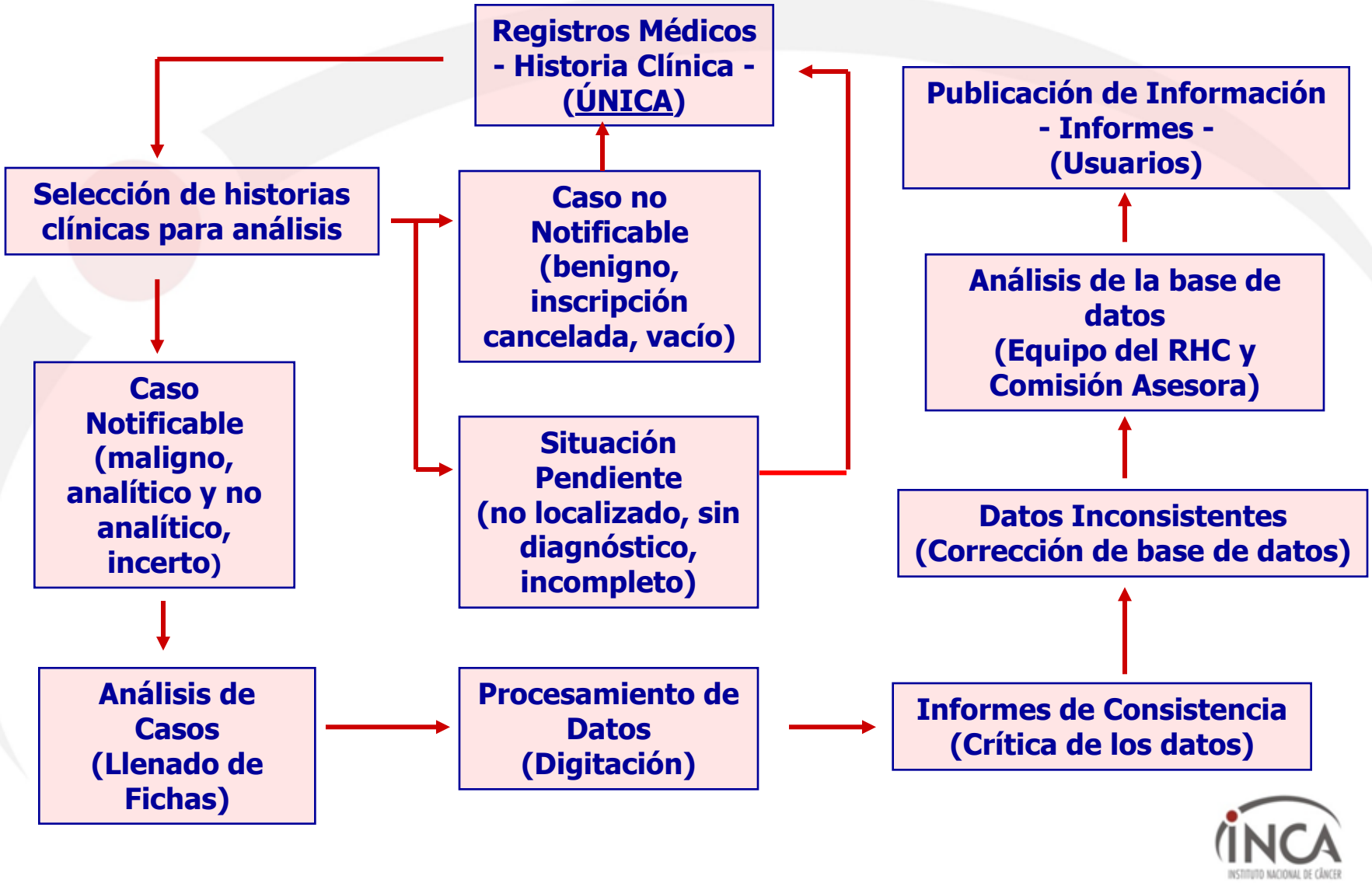
RECOLECCIÓN DE DATOS Y FLUJO DE INFORMACIÓN

Hospital General

Flujo Externo en un RHC


Clínicas de Atención (Oncología Clínica, neumología, Ginecología, Pediatría)
Servicios de Apoyo y Diagnóstico (Anatomía Patológica, Laboratorio, Radiología)
Registro Hospitalario de Cáncer
Servicio de Admisión o Triaje
Servicio Social
Registros Médicos - Historia Clínica - (ÚNICA)

Flujo Interno del RHC


Registros Médicos - Historia Clínica - (ÚNICA)
Selección de historias clínicas para análisis
Caso no Notificable (benigno, inscripción cancelada, vacío)
Caso Notificable (maligno, analítico y no analítico, incerto)
Situación Pendiente (no localizado, sin diagnóstico, incompleto)
Análisis de Casos (Llenado de Fichas)
Procesamiento de Datos (Digitación)
Informes de Consistencia (Crítica de los datos)
Datos Inconsistentes (Corrección de base de datos)
Análisis de la base de datos (Equipo del RHC y Comisión Asesora)
Publicación de Información - Informes - (Usuarios)

Metodología para Recolección de datos - RCBP

RECOLECCIÓN ACTIVA

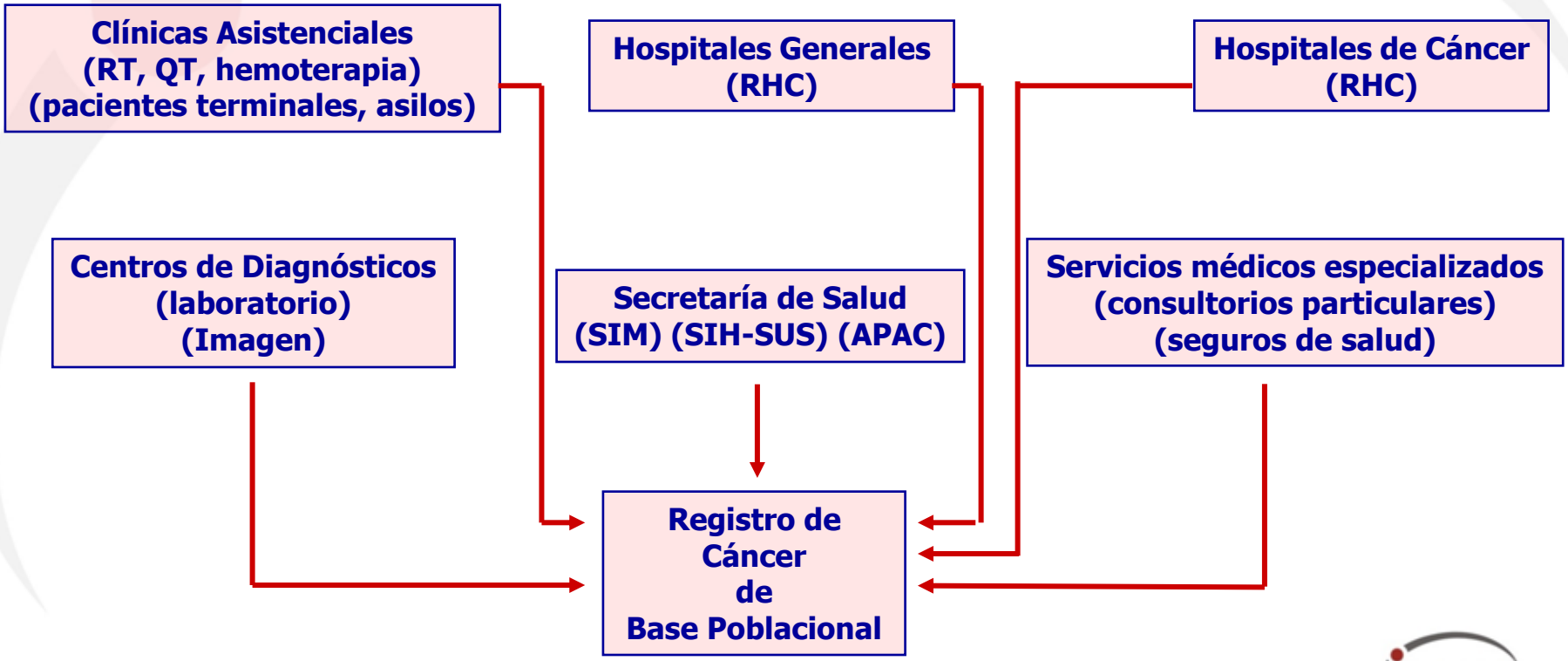
Es el método de recolección en donde el registrador recolecta la información directamente de la fuente de datos por medio del llenado de formularios específicos o por medios magnéticos.

RECOLECCIÓN PASIVA

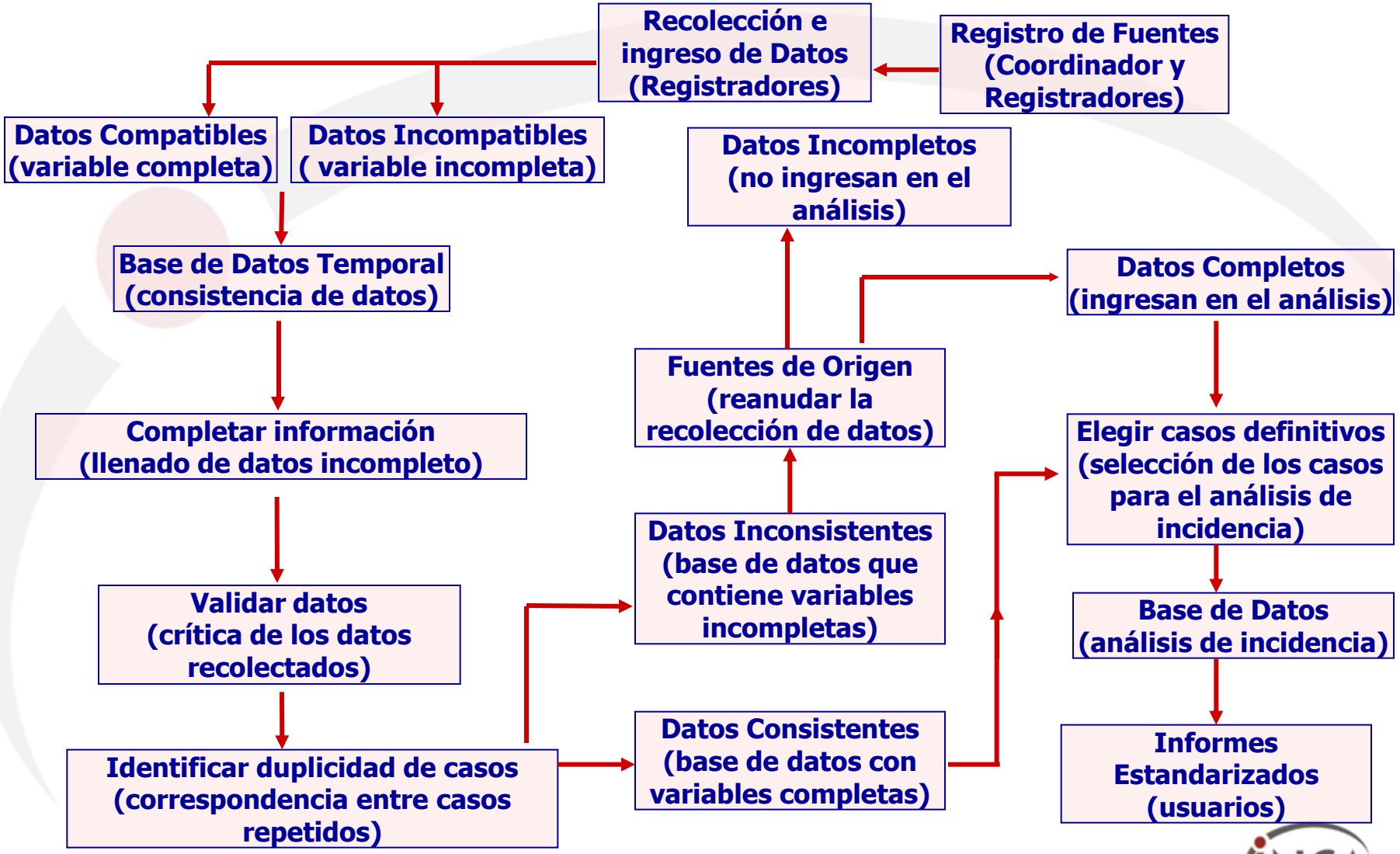
Es el método de recolección en donde el registrador recibe de las fuentes de datos los casos identificados.

RECOLECCIÓN DE DATOS Y FLUJO DE INFORMACIÓN

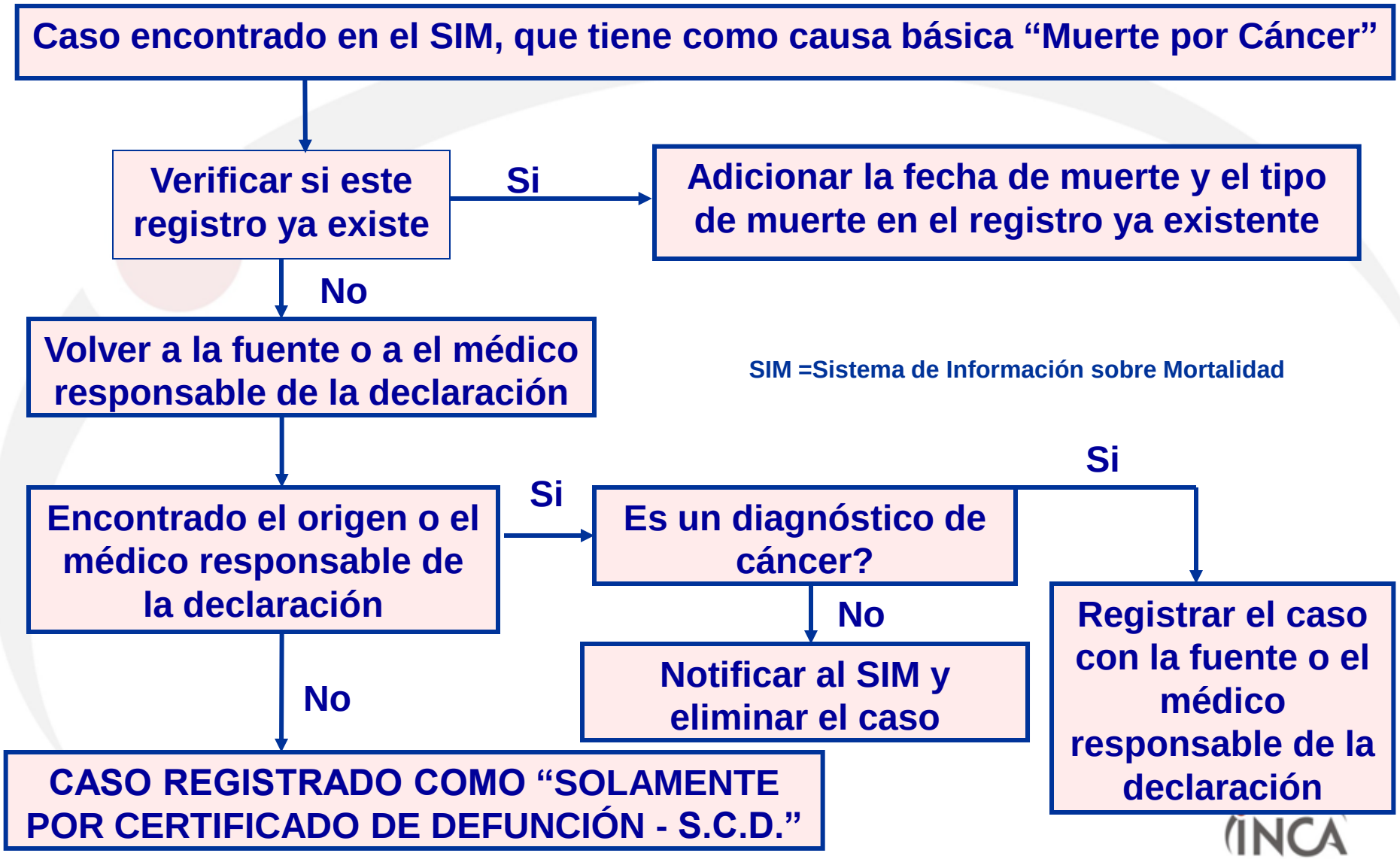
Fuentes Notificadoras - RCBP



Flujo Interno de un RCBP


Recolección e ingreso de Datos (Registradores)
Registro de Fuentes (Coordinador y Registradores)
Datos Compatibles (variable completa)
Datos Incompatibles (variable incompleta)
Datos Incompletos (no ingresan en el análisis)
Base de Datos Temporal (consistencia de datos)
Datos Completos (ingresan en el análisis)
Fuentes de Origen (reanudar la recolección de datos)
Completar información (llenado de datos incompleto)
Elegir casos definitivos (selección de los casos para el análisis de incidencia)
Datos Inconsistentes (base de datos que contiene variables incompletas)
Validar datos (crítica de los datos recolectados)
Base de Datos (análisis de incidencia)
Datos Consistentes (base de datos con variables completas)
Identificar duplicidad de casos (correspondencia entre casos repetidos)
Informes Estandarizados (usuarios)

Notificación mediante Certificado de Defunción


Caso encontrado en el SIM, que tiene como causa básica “Muerte por Cáncer”
Verificar si este registro ya existe
Si
Adicionar la fecha de muerte y el tipo de muerte en el registro ya existente
No
Volver a la fuente o a el médico responsable de la declaración
SIM =Sistema de Información sobre Mortalidad
Encontrado el origen o el médico responsable de la declaración
Si
Es un diagnóstico de cáncer?
Si
No
Notificar al SIM y eliminar el caso
Registrar el caso con la fuente o el médico responsable de la declaración
No
CASO REGISTRADO COMO “SOLAMENTE POR CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN - S.C.D.”

Previsión de gastos para la implementación de un Registro de Cáncer

- **Gastos de Implementación**
  - equipamiento (analizar las necesidades a mediano plazo)
  - Mobiliario
  - servicio de terceros
  - consultoría / asesoria (visitas técnicas)

- **Gastos de Mantenimiento**
  - material de consumo (mensual)
  - equipos (planear periódicamente)

- **Obras**
  - análisis de las condiciones físicas locales

- **Curso para Registrador/Coordinador**
  - formación
  - actualización

INCA
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

Informatización

Equipamientos eletrónicos

Mobiliario adecuado

Programa específico para los Registros de Cáncer:

SisRHC y SisBasepop

Entrada de datos estandarizada y amigable
Ayuda en pantalla y manual de usuario
Informes estandarizados,
Seguimento temporal de los pacientes

ENTRENAMIENTO

Entrenamiento para Profesionales de Registros de Cáncer

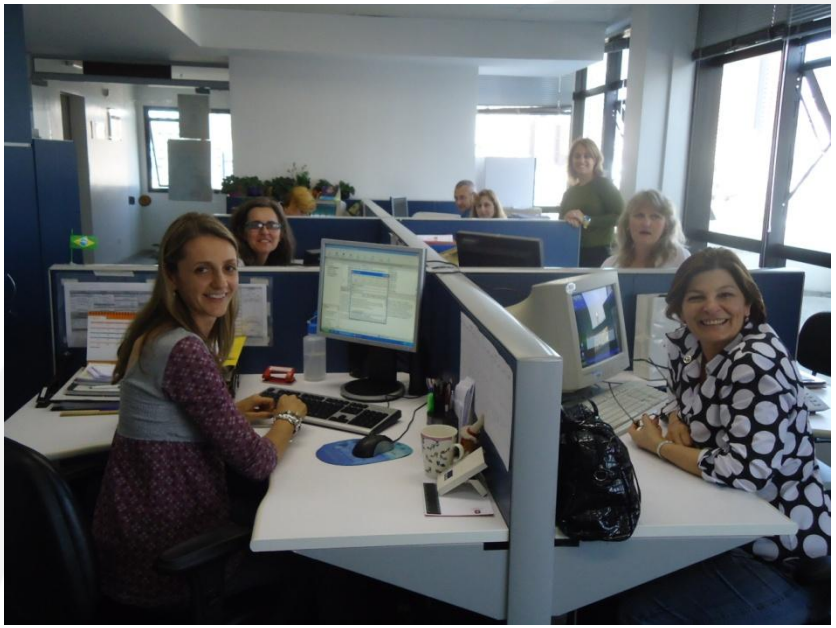
Cursos especializados para formación técnica

Entrenamiento Interno - actividades de rutina

Cursos de Actualización

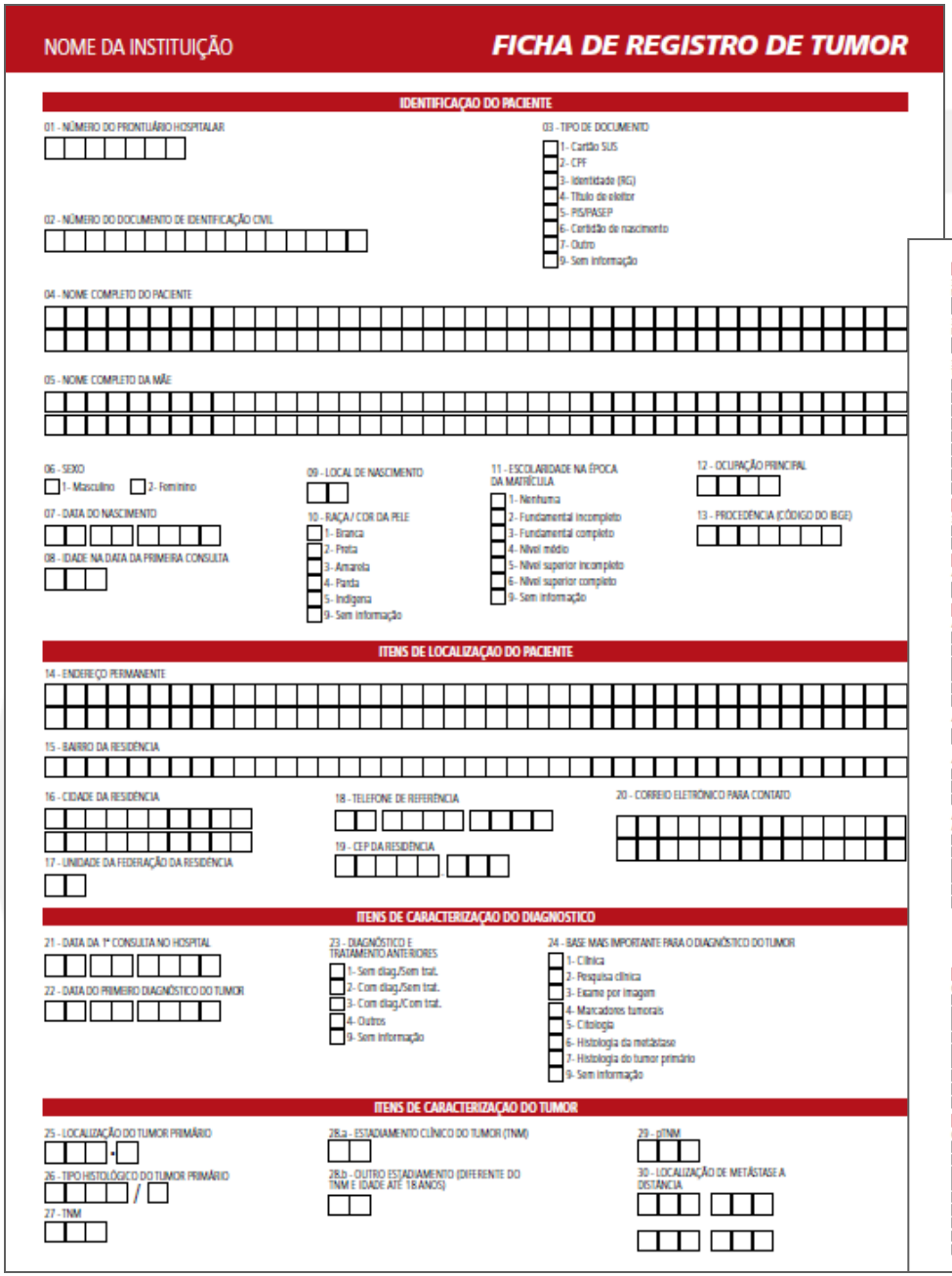
Registro Hospitalario de Cáncer

Registro de Câncer de Base Poblacional



INCA
INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER

Modelo de Ficha de Registro de Tumores a partir de 2010



NOME DA INSTITUIÇÃO

FICHA DE REGISTRO DE TUMOR

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

01 - NÚMERO DO PRONTUÁRIO HOSPITALAR

02 - NÚMERO DO DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO CIVIL

03 - TIPO DE DOCUMENTO
1- Cartão SUS
2- CPF
3- Identidade (RG)
4- Título de eleitor
5- PIS/PASEP
6- Certidão de nascimento
7- Outro
9- Sem informação

04 - NOME COMPLETO DO PACIENTE

05 - NOME COMPLETO DA MÃE

06 - SEXO
1- Masculino 2- Feminino

07 - DATA DO NASCIMENTO

08 - IDADE NA DATA DA PRIMEIRA CONSULTA

09 - LOCAL DE NASCIMENTO

10 - RAÇA / COR DA PELE
1- Branca
2- Preta
3- Amarela
4- Parda
5- Indígena
9- Sem informação

11 - ESCOLARIDADE NA ÉPOCA DA MATRÍCULA
1- Nenhuma
2- Fundamental incompleto
3- Fundamental completo
4- Nível médio
5- Nível superior incompleto
6- Nível superior completo
9- Sem informação

12 - OCUPAÇÃO PRINCIPAL

13 - PROCEDÊNCIA (CÓDIGO DO IBGE)

ITENS DE LOCALIZAÇÃO DO PACIENTE

14 - ENDEREÇO PERMANENTE

15 - BAIRRO DA RESIDÊNCIA

16 - CIDADE DA RESIDÊNCIA

17 - UNIDADE DA FEDERAÇÃO DA RESIDÊNCIA

18 - TELEFONE DE REFERÊNCIA

19 - CEP DA RESIDÊNCIA

20 - CORREIO ELETRÔNICO PARA CONTATO

ITENS DE CARACTERIZAÇÃO DO DIAGNÓSTICO

21 - DATA DA 1ª CONSULTA NO HOSPITAL

22 - DATA DO PRIMEIRO DIAGNÓSTICO DO TUMOR

23 - DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO ANTERIORES
1- Sem diag./Sem trat.
2- Com diag./Sem trat.
3- Com diag./Com trat.
4- Outros
9- Sem informação

24 - BASE MAIS IMPORTANTE PARA O DIAGNÓSTICO DO TUMOR
1- Clínica
2- Pesquisa clínica
3- Exame por imagem
4- Marcadores tumorais
5- Citologia
6- Histologia da metástase
7- Histologia do tumor primário
9- Sem informação

ITENS DE CARACTERIZAÇÃO DO TUMOR

25 - LOCALIZAÇÃO DO TUMOR PRIMÁRIO

26 - TIPO HISTOLÓGICO DO TUMOR PRIMÁRIO

27 - TNM

28.a - ESTADIAMENTO CLÍNICO DO TUMOR (TNM)

28.b - OUTRO ESTADIAMENTO (DIFERENTE DO TNM E IDADE ATÉ 18 ANOS)

29 - pTNM

30 - LOCALIZAÇÃO DE METÁSTASE A DISTÂNCIA

ITENS DE CARACTERIZAÇÃO DO PRIMEIRO TRATAMENTO

31 - CLÍNICA DO INÍCIO DE TRATAMENTO NO HOSPITAL

32 - DATA DO INÍCIO DO PRIMEIRO TRATAMENTO ESPECÍFICO PARA O TUMOR, NO HOSPITAL

33 - PRINCIPAL RAZÃO PARA A NÃO REALIZAÇÃO DO TRATAMENTO ANTINEOPLÁSICO NO HOSPITAL
1- Recusa do tratamento
2- Tratamento realizado fora
3- Doença avançada, falta de condições clínicas ou outras doenças associadas
4- Abandono do tratamento
5- Complicações do tratamento
6- Óbito
7- Outras razões
8- Não se aplica
9- Sem informação

34 - PRIMEIRO TRATAMENTO RECEBIDO NO HOSPITAL
1- Nenhum
2- Cirurgia
3- Radioterapia
4- Quimioterapia
5- Hormonioterapia
6- Transplante de medula óssea
7- Imunoterapia
8- Outras
9- Sem informação

35 - ESTADO DA DOENÇA AO FINAL DO PRIMEIRO TRATAMENTO NO HOSPITAL
1- Sem evidência da doença (remissão completa)
2- Remissão parcial
3- Doença estável
4- Doença em progressão
5- Suporte terapêutico oncológico
6- Óbito
8- Não se aplica
9- Sem informação

36 - DATA DO ÓBITO DO PACIENTE

37 - ÓBITO POR CÂNCER
1- Sim
2- Não
9- Ignorado

ITENS DE CARACTERIZAÇÃO DO PRIMEIRO TRATAMENTO

38 - CASO ANALÍTICO
1- Sim
2- Não

39 - INDICAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE SEGUIMENTO
1- Sim
2- Não

ITEM DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRADOR

40 - CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRADOR

ITENS OPCIONAIS

41 - ESTADO CONJUGAL ATUAL
1- Solteiro
2- Casado
3- Viúvo
4- Separado judicialmente
5- União consensual
9- Sem informação

42 - DATA DA TRIAGEM

43 - HISTÓRICO FAMILIAR DE CÂNCER
1- Sim
2- Não
9- Sem informação

44 - HISTÓRICO DE CONSUMO DE BEBIDA ALCOÓLICA
1- Nunca
2- Ex-consumidor
3- Sim
4- Não avaliado
8- Não se aplica
9- Sem informação

45 - HISTÓRICO DE CONSUMO DE TABACO
1- Nunca
2- Ex-consumidor
3- Sim
4- Não avaliado
8- Não se aplica
9- Sem informação

46 - ORIGEM DO ENCAMINHAMENTO
1- SUS
2- Não SUS
3- Veio por conta própria
8- Não se aplica
9- Sem informação

47 - CLÍNICA DE ENTRADA DO PACIENTE NO HOSPITAL

48 - EXAMES RELEVANTES PARA O DIAGNÓSTICO E PLANEJAMENTO DA TERAPÊUTICA DO TUMOR
1- Exame clínico e patologia clínica
2- Exames por imagem
3- Endoscopia e cirurgia exploradora
4- Anatomia patológica
5- Marcadores tumorais
8- Não se aplica
9- Sem informação

49 - LOCALIZAÇÃO PROVÁVEL DO TUMOR PRIMÁRIO

50 - LATERALIDADE DO TUMOR
1- Direita
2- Esquerda
3- Bilateral
8- Não se aplica
9- Sem informação

51 - OCORRÊNCIA DE MAIS DE UM TUMOR PRIMÁRIO
1- Não
2- Sim
3- Duvidoso

52 - CUSTEIO DO DIAGNÓSTICO DO TUMOR NO HOSPITAL
1- Público (SUS)
2- Plano de saúde
3- Particular
4- Outros
8- Não se aplica
9- Sem informação

53 - CUSTEIO DO TRATAMENTO DO TUMOR NO HOSPITAL
1- Público (SUS)
2- Plano de saúde
3- Particular
4- Outros
8- Não se aplica
9- Sem informação

54 - CAUSA BÁSICA DA MORTE DO PACIENTE

ITENS COMPLEMENTARES

COMPLEMENTAR 1
1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- Não se aplica 9- Sem informação

COMPLEMENTAR 2
1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- Não se aplica 9- Sem informação

COMPLEMENTAR 3
1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- Não se aplica 9- Sem informação

COMPLEMENTAR 4
1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- Não se aplica 9- Sem informação

ITENS COMPLEMENTARES

COMPLEMENTAR 5
1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- Não se aplica 9- Sem informação

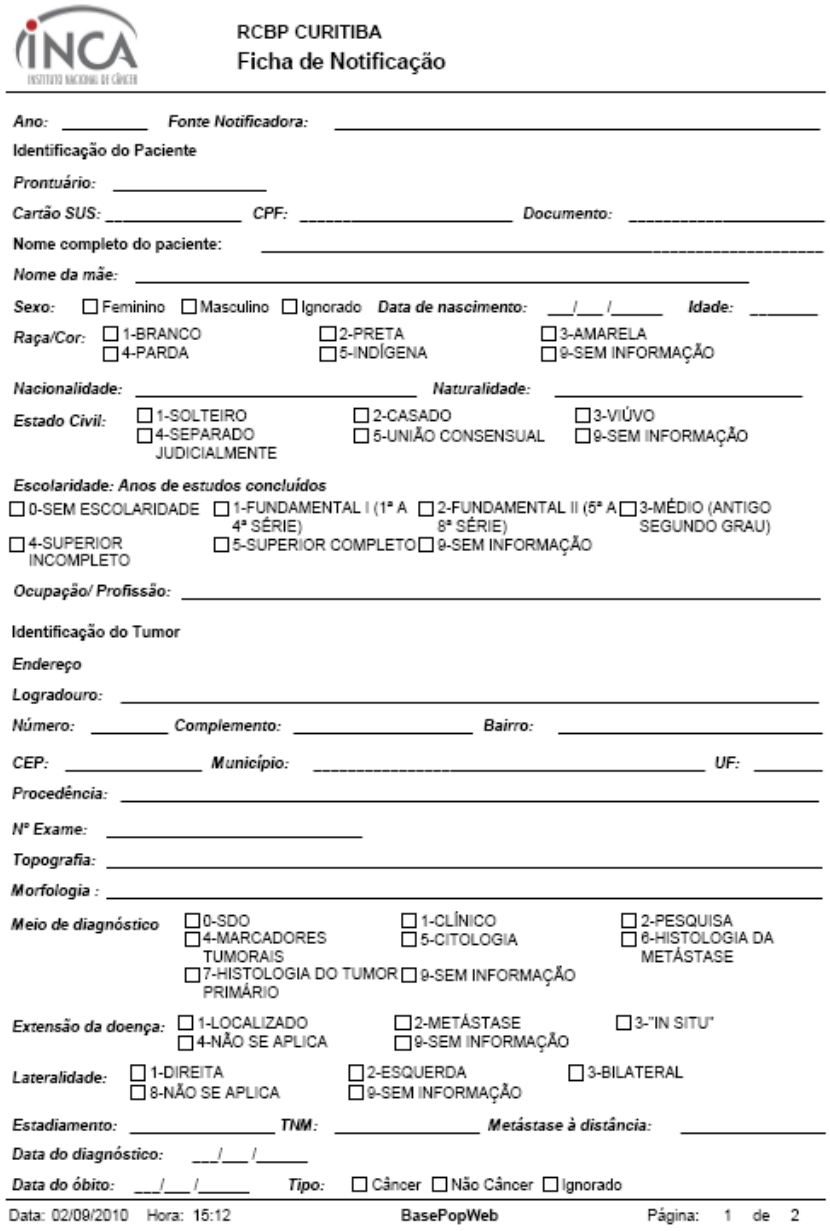
COMPLEMENTAR 6
1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- Não se aplica 9- Sem informação

COMPLEMENTAR 7
1- 2- 3- 4- 5- 6- 7- 8- Não se aplica 9- Sem informação

DATA COMPLEMENTAR 1

DATA COMPLEMENTAR 2

DATA COMPLEMENTAR 3



RCBP CURITIBA
Ficha de Notificação

Ano: _____ *Fonte Notificadora:* _____

Identificação do Paciente

Prontuário: _____

Cartão SUS: _____ *CPF:* _____ *Documento:* _____

Nome completo do paciente: _____

Nome da mãe: _____

Sexo: ☐ Feminino ☐ Masculino ☐ Ignorado *Data de nascimento:* ___/___/_____ *Idade:* _____

Raça/Cor: ☐ 1-BRANCO ☐ 2-PRETA ☐ 3-AMARELA ☐ 4-PARDA ☐ 5-INDÍGENA ☐ 9-SEM INFORMAÇÃO

Nacionalidade: _____ *Naturalidade:* _____

Estado Civil: ☐ 1-SOLTEIRO ☐ 2-CASADO ☐ 3-VIÚVO ☐ 4-SEPARADO JUDICIALMENTE ☐ 5-UNIÃO CONSENSUAL ☐ 9-SEM INFORMAÇÃO

Escolaridade: Anos de estudos concluídos

☐ 0-SEM ESCOLARIDADE ☐ 1-FUNDAMENTAL I (1ª A 4ª SÉRIE) ☐ 2-FUNDAMENTAL II (5ª A 8ª SÉRIE) ☐ 3-MÉDIO (ANTIGO SEGUNDO GRAU) ☐ 4-SUPERIOR INCOMPLETO ☐ 5-SUPERIOR COMPLETO ☐ 9-SEM INFORMAÇÃO

Ocupação/ Profissão: _____

Identificação do Tumor

Endereço

Logradouro: _____

Número: _____ *Complemento:* _____ *Bairro:* _____

CEP: _____ *Município:* _____ *UF:* _____

Procedência: _____

Nº Exame: _____

Topografia: _____

Morfologia : _____

Meio de diagnóstico ☐ 0-SDO ☐ 1-CLÍNICO ☐ 2-PESQUISA ☐ 4-MARCADORES TUMORAIS ☐ 5-CITOLOGIA ☐ 6-HISTOLOGIA DA METÁSTASE ☐ 7-HISTOLOGIA DO TUMOR PRIMÁRIO ☐ 9-SEM INFORMAÇÃO

Extensão da doença: ☐ 1-LOCALIZADO ☐ 2-METÁSTASE ☐ 3-"IN SITU" ☐ 4-NÃO SE APLICA ☐ 9-SEM INFORMAÇÃO

Lateralidade: ☐ 1-DIREITA ☐ 2-ESQUERDA ☐ 3-BILATERAL ☐ 8-NÃO SE APLICA ☐ 9-SEM INFORMAÇÃO

Estadiamento: _____ *TNM:* _____ *Metástase à distância:* _____

Data do diagnóstico: ___/___/_____

Data do óbito: ___/___/_____ *Tipo:* ☐ Câncer ☐ Não Câncer ☐ Ignorado

Data: 02/09/2010 Hora: 15:12 BasePopWeb Página: 1 de 2

Modelo de Ficha de Registro de Tumores

para un RCBP